

Potilaan nimi	Henkilötunnus
Pyydetty tutkimukset <input type="checkbox"/> U- Orgah- o (2437) <input type="checkbox"/> U-Oligo-o (4861)	Vain akuutin sairauden vuoksi <input type="checkbox"/> Kiireellinen
Näytteenotto (pvm ja kello)	Paastokoe (pvm ja kello) <input type="checkbox"/> alku <input type="checkbox"/> loppu
Lähtävään lääkäriin yhteystiedot (nimi ja puhelinnumero, osasto, sairaala)	
Saako näytteen säilyttää mahdollisia myöhempiä analyyseja varten? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
Ravitsemus <input type="checkbox"/> Perusruokavalio <input type="checkbox"/> Parenteraalinen ravitsemus <input type="checkbox"/> Paasto/pitkittänyt oksentelu <input type="checkbox"/> Erityisruokavalio (mikä?):	Poikkeamat muissa laboratoriotesteissä <input type="checkbox"/> Hyperammonemia <input type="checkbox"/> Hypoglykemia <input type="checkbox"/> Asidoosi <input type="checkbox"/> Laktaatti <input type="checkbox"/> Verenkuva muutoksia, vakuolisoituneita lymfosyyttejä
Lääkkeet ja ravintolisät (Myös tilapäisesti viimeisen 72 h aikana käytetyt) <input type="checkbox"/> Onko Valproaatti aloitettu viimeiset 1-2 kk aikana ? <input type="checkbox"/> Onko Valproaatti annos muutettu viimeiset 1-2 kk aikana?	
Kliininen kuva ja kysymyksen asettelu (Esim. metabolinen kriisi, kehitysviivästymä/taantumisen, neurologiset oireet, poikkeavat kasvopiirteet, silmälöydökset, muut oireet, sairaut tai kuolleet sisarukset):	